



Łódź, dnia marca 2015 r.

.....
pieczętka oferenta

URZĄD MIASTA ŁÓDZI
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
Oddział ds. Osób Niepełnosprawnych
ul. Sienkiewicza 5
90-113 Łódź

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie z budżetu Miasta Łodzi realizacji zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (zgodnie z zarządzeniem Nr 512/VII/15 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 2 marca 2015 r.),

nijęj podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, oświadcniają, iż:

- 1) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie ma(-ją) /ma(ją)¹⁾ zadłużenia wobec Miasta i miejskich jednostek organizacyjnych;
- 2) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) dodatkowo oświadczam(y), że:
 - ✓ nie prowadzimy /prowadzimy¹⁾ działalności w celu osiągnięcia zysku,
 - ✓ nie są prowadzone /są prowadzone¹⁾ wobec naszej organizacji pozarządowej/ podmiotu egzekucje sądowe bądź administracyjne,
 - ✓ nie ubiegamy się/ ubiegamy się¹⁾ o środki finansowe z budżetu Miasta Łodzi na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek organizacyjnych Urzędu Miasta Łodzi i miejskich jednostek organizacyjnych,
 - ✓ w ciągu ostatnich 3 lat wykorzystaliśmy zgodnie/ nie zgodnie¹⁾ z przeznaczeniem dotacje na realizację zadań publicznych.

Oświadczenie powyższe zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

Osoby składające oświadczenie:

.....
pieczętka i podpis
(ew. czytelny podpis i funkcja)

.....
pieczętka i podpis
(ew. czytelny podpis i funkcja)

.....
pieczętka i podpis
(ew. czytelny podpis i funkcja)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.